

التمرين الأول: (06.5 نقطة)

I- تبين الوثيقة 1- خلية لها القدرة على تركيب و إفراز هرمون وظيفي في عضوية كائن حي.

1- اكتب البيانات المرقمة من 1 إلى 5.

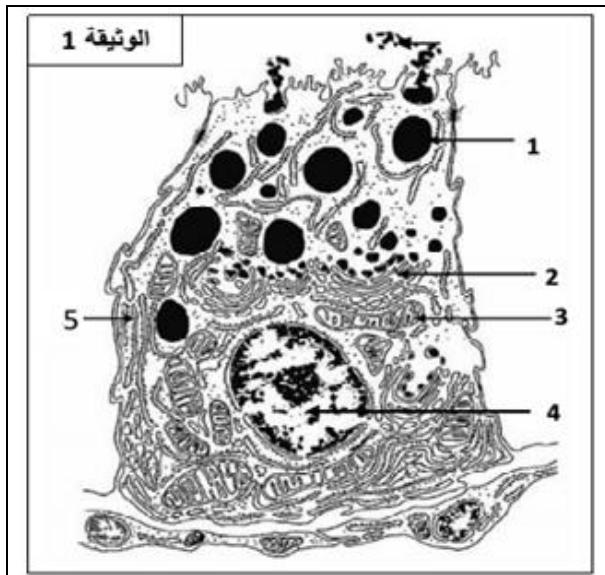
2- قدم تصنيفاً لهذه الخلية و فق هذه المعطيات مع التعليق.

II- بالاعتماد على تقنية خاصة تقوم بعزل العضويات الخلوية

5.4.2 من الوثيقة 1، ثم نضع كل منها في وسط ملائم به

المواد الضرورية لتركيب البروتين يبين الجدول التالي

نتائج تحليل محتوى كل وسط :



| تركيز البروتين | ADN | تركيز البروتينات | الوسط |
|----------------|-----|------------------|---------|
| 0 | 92 | 07 | A الوسط |
| 94 | 0 | 12 | B الوسط |
| 0 | 0 | 69 | C الوسط |

أ- حدد العضوية الموجودة في كل وسط موضحاً علاقة هذه المعطيات بدور هذه العضوية في الخلية .

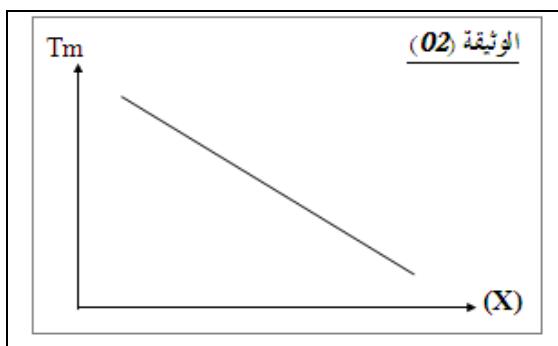
III - تقدم الوثيقة (02) قياسات للحرارة T_m اللازمة لفصل سلسلتي ADN بدالة متغير (X).

1- اختر قيمة أو أكثر من القيم التالية يمكن أن تكون المتغير (X) في الوثيقة (02). حيث القيم تمثل النسب المئوية لـ:

(C+G)/(A+T), (A)/(C+G), (G)/(A+T/C+G), (A)/(C+G).
نقرأ القيمتان الأخيرتان من اليسار إلى اليمين .

2- أنجز تحليلاً للوثيقة (02) باعتماد إحدى القيم المختارة.

3- استنتج منها قاعدة عامة حول تماسك جزيئة ADN.



التمرين الثاني :: (06.5 نقطة)

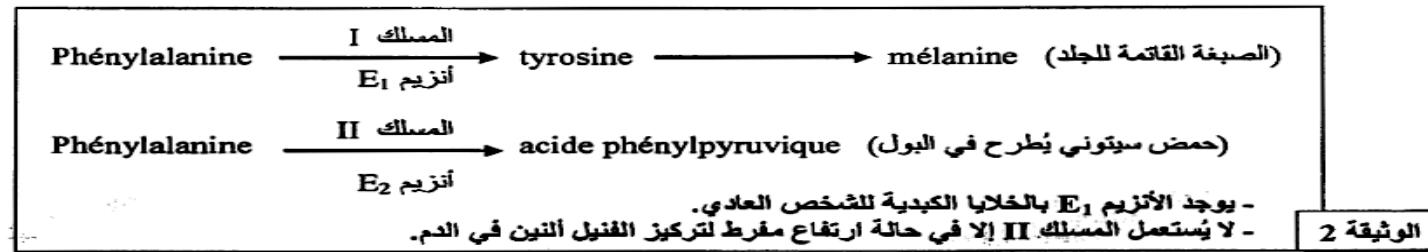
I- تعتبر البيلة الفينيلسيتونية (phénylcétonurie) مرضًا وراثياً يرجع إلى خلل في أحد التفاعلات الحيوية داخل الخلية .

يؤدي هذا المرض إلى اضطرابات هضمية وجروح جلدية، ويتميز الشخص المصابة ببشرة شاحبة ولون فاتح.

يمثل جدول الوثيقة 1 نتائج قياسات مخبرية أنجزت عند شخص عادي و عند شخص مصاب بالبيلة الفينيلسيتونية .

و تمثل الوثيقة 2 المسلكين I و II لهدم الفنيل أنتين في جسم الإنسان.

| عند الشخص العادي | عند الشخص المصابة | تركيز المواد الكيميائية | الوثيقة 1 |
|------------------|-------------------|-------------------------|---|
| من 15 إلى 63 | من 1 إلى 2 | في البلازما | فنيل أنتين بـ mg/1000ml |
| من 300 إلى 1000 | من 1 إلى 2 | في البول | الحمض الفينيل بيروفى (acide phénolpyruvique) mg/1000 ml - phénolpyruvique |
| من 0,3 إلى 1,8 | 0 | في البلازما | |
| من 300 إلى 200 | 0 | في البول | |



1- باستغلال المعطيات في الوثيقتين 1 و 2، فسر النتائج المحصلة عليها عند الشخصين العادي و المصابة .

2- مكنت الدراسات من تحديد الخلل الوراثي لهذا المرض تبين الوثيقة 3 جزءاً من مورثة تركيب الإنزيم 1 عند الشخصين.



عند الشخص العادي :
عند الشخص المصابة :

| | | | | | | | | | |
|------------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|
| أرجينين | أسبارجين | فالين | توقف التركيب | هيسيندين | برولين | غليسين | لوسين | تربيوفان | الغلوتاميك |
| TCG GCC | TTA GCC | CAT CAG | ATT GTT | CCG GGT | GGA ACC | AAT CTC | ACC CTT | | |

أ-حدد تتبع الأحماض الأمينية الموافقة لكل من الشخصين .

3- باعتمادك على معطيات الجدول ، فسر سبب المرض مظها العلاقة مورثة – بروتين – صفة .

التمرين الثالث: (07 نقاط)

• يتواجد طائر L'euplecte بوفرة في إفريقيا. خلال فترة التوالي يزداد طول ريش ذيل بعض الذكور حيث يصل إلى ضعف طول الجسم، وهو صفة وراثية تعطي لبعض الذكور ذيلاً أطول من ذيل ذكور أخرى. يعيش ذكور L'euplecte في مناطق محددة، ويعمل كل منهم على جذب أكبر عدد من الإناث قصد التزاوج ومشاركته في بناء الأعشاش لوضع البيض والاعتناء بالصغار.

خلال فترة توالي هذا الطائر قام باحثون بحساب عدد الأعشاش التي بها بيض أو صغار (الأعشاش النشطة) عند مجموعتين (1) و (2) تتكون كل منها من تسع ذكور.

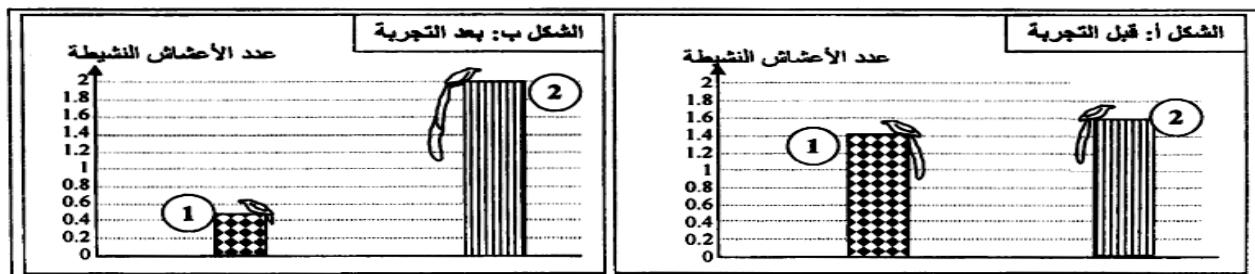
يمثل الشكل (أ) من الوثيقة أسفله عدد الأعشاش النشطة التي تم بناؤها بالنسبة لكل ذكر من طرف كل مجموعة قبل التجربة.

بعد ذلك تم القبض على هذه الذكور وإخضاعها للتجربة الآتية:

- تم تقصير طول الذيل عند ذكور المجموعة (1) بقطع الريش بواسطة مقص؛

- تمت إطالة ذيل ذكور المجموعة (2) بالصاق قطع الريش المقطوع من المجموعة (1).

يمثل الشكل (ب) من الوثيقة أسفله عدد الأعشاش النشطة التي تم بناؤها بالنسبة لكل ذكر من طرف كل مجموعة بعد التجربة.



1- قارن تطور عدد الأعشاش في المجموعتين قبل وبعد التجربة . ماذا تستنتج ؟

2- وضح من خلال هذه المعطيات كيف يؤثر الانتقاء الطبيعي في الانتماء الظاهري لطائر L'euplecte عبر الأجيال؟ .

• فيروس السيدا (VIH) يستهدف خلايا مناعية نامية تكامل بين مستقبلات غشائية بينهما كما في شكل الوثيقة (02).

في 1992 أمكن الوصول إلى تفسير حالات لفردين يحملان الفيروس في جسميهما ولا يمكن أن يصابا به أبداً،

سمحت التحاليل باستخراج نسب المستقبلات الغشائية من نوع CCR5 ، CD4 و CCR5 العادي و CCR5 الطافرة ، ونتائج المحصل عليه موضحة في جدول الوثيقة أسفله.

| الاصابة بالسيدا | CCR5 طافر | CCR5 عادي | CD4 | النوع الوراثي | الوثيقة 02 |
|-----------------|-----------|-----------|-----|---------------|------------|
| 100 | 00 | 100 | 100 | SS | |
| 100 | 50 | 50 | 100 | SR | |
| 00 | 100 | 00 | 100 | RR | |

1- استخرج طريقة إصابة فيروس السيدا (VIH) لخلاياه المستهدفة .

2- علل عدم إمكانية إصابة بعض الأفراد بالمرض موضحا أهمية الطفرة سلبية و إيجابا .

- تكون السفن آمنة عندما تكون راسية على الموانئ، ولكن السفن لم تصنع لهذا، انطلق إلى البحر وافعل شيئاً جديداً-

التمرين الأول: (06.5 نقطة)

I - البيانات المرقمة 0.25.....

1- حويصل افرازي- بروتين - 2- جهاز كولي- 3- ميتوكندري - 4- نواة - 5- شبكة هيوالية محبة

2- تصنيف الخلية 0.75.....

حيوانية لغياب مميزات النباتية كالصانعة الخضراء والفجوة والجدار الهيكلي.

III- تحديد العضية في كل وسط موضحا علاقه هذه المعيديات بدور هذه العضية في الخلية 0.75.....

الوسط A يحتوي على نواة لوجود كمية كبيرة من ADN دعامة المعلومات الوراثية وتركيز قليل للبروتينات المتمثلة في الهرسونات.

الوسط B يحتوى على شبكة هيوالية محبة مقر تركيب البروتين لوجود نسبة مرتفعة 94% منه .

الوسط C يحتوى على جهاز كولي مقر نضج و تخزين البروتين حيث يظهر بنسبة كبيرة من تركيزه 69% .

III - اختر قيمة او أكثر 0.25.....

A و A+T/C+G

1- تحليل للوثيقة (02) باعتماد احدى القيم المختارة 0.5.....

ن - تقل الحرارة Tm كلما زادت نسبة A

2- استنتج منها قاعدة عامة حول تماسك جزيئة ADN 0.5.....

B - يقل تماسك جزيئة ADN بزيادة نسبة A

التمرين الثاني : (06.5 نقطة)

1- تفسير النتائج المحصلة عليها عند الشخصين العادي و المصاب 01.5.....

- عند الشخص العادي نسبة الفنيل الانين ضئيلة جدا في البلازما و البول ولا يظهر الفنيل البيروفي فيما يفسر بتحول الفنيل الانين

بواسطة الانزيم E1 على مستوى خلايا الكبد الى tyrosine ثم الى melanine عبر المسلك 1 و عدم استعمال المسلك 2.

- عند الشخص المصاب نسبة الفنيل الانين متوسطة في البلازما ومرتفعة جدا في البول و يظهر الفنيل البيروفي قليل في البلازما و

مرتفع جدا في البول يفسر بعد تحويل الفنيل الانين بواسطة مسلك الانزيم E1 على مستوى خلايا الكبد الى tyrosine ثم الى melanine فارتفاع تركيزه فتم استعمال المسلك 2 و تحويله الى فينيل بيروفني يطرح في البول .

2- تحديد تتبع الأحماض الأمينية الموافقة لكل من الشخصين 01.5.....

عند الشخص العادي



3- تفسير سبب المرض ظهرا العلاقة " مورثة - بروتين - صفة " 2.....

حدوث طفرة انقلاب للثلاثية السادسة ATT الى TTA في المورثة مما يؤدي الى توقف تركيب البروتين على المستوى الجزيئي فينتج إنزيم غير قادر على تنشيط تحويل الفنيل الانين الى ميلانين في المسلك 1 ويتراكم بتركيز كبير و يتم تنشيط تحويله بإنزيم المسلك 2 الى فينيل بيروفني

يظهر في البلازما و البول فتظهر اضطرابات هضمية و جروحجلدية و بشرة شاحبة و لون فاتح كصفات لنمطه الظاهري.

التمرين الثالث: (07 نقاط)

1- قارن تطور عدد الأعشاش النشطة في المجموعتين قبل وبعد التجربة 01.....

في المجموعة 1 كان عدد الأعشاش النشطة قبل التجربة مرتفع 1.4 و انخفض بعد التجربة الى 0.4 عند الذكور ذات الذيل القصير

في المجموعة 2 كان عدد الأعشاش النشطة مرتفع 1.6 و ارتفع اكثر بعد التجربة الى 2 عند الذكور ذات الذيل الطويل

الاستنتاج 0.5.....

يتعلق عدد الأعشاش النشطة عند الذكور بشكل ذيلها

2- توضيح تأثير الانتقاء الطبيعي في الأنماط الظاهرية لطارن L'euplecte عبر الأجيال 2.....

ذكور L'euplecte التي تتوفر على ذيل طويلا يتم اختيارها من طرف الإناث للتزاوج وبناء أعشاش أكبر من التي تتوفر على ذيل قصير وبالتالي فالنمط الظاهري للذيل الطويل يتم تفضيلها و توريثها عبر الأجيال داخل هذه المنطقة ويتم التخلص عن النمط الظاهري للذيل القصير تدريجيا عبر الأجيال فتتغير الأنماط الظاهرية لهذه المنطقة.

3- استخرج طريقة إصابة فيروس السيدا (VIH) لخلايا المستهدفة 0.5.....

فيروس السيدا (VIH) يستهدف خلايا مناعية نتيجة تكامل بين مستقبلات غشائية له gp120 ومستقبلات غشائية فيها تمثل في CCR5, CD4

2- تعليل عدم إمكانية إصابة بعض الأفراد بالمرض موضحا أهمية الطفرة سلبا و إيجابا 01.....

- الطفرة ذات اثر ايجابي عند الأفراد ذات النمط الوراثي متماثل اللوائح الطافر RR المسؤولة عن تركيب مستقبلات CCR5 طافر تمنع

التكامل البينوي مع gp120 رغم وجود CD4 وبالتالي عدم استهداف هذه الخلية المناعية فلا تصاب بفيروس السيدا (VIH).

الطفرة ذات اثر سلبي عند الأفراد متماثلة اللوائح السليمية SS والمختلفة اللوائح SR المسؤولة عن تركيب مستقبلات CCR5 العادي

تسمح بالتكامل البينوي مع gp120 في وجود CD4 وبالتالي استهداف هذه الخلية المناعية و تصاب بفيروس السيدا (VIH).

بركة العلم..... أين هي؟ صدق من قال: " كانت الكتب قليلة والعلم كثير ، واليوم الكتب كثيرة والعلم قليل "